# ONLINE FOOD ORDER FORM

**PIONEER CO-OP MALL FOOD STORE – PICK-UP/DELIVERY: MON., WED., & FRI.**

**NAME:** …… **ADDRESS:** ……

**PHONE #** …… **DATE:** ……

**CO-OP #** …… **E-MAIL:** ……

**DELIVERY OR PICK-UP** …… **DO YOU WANT US TO SUBSTITUTE PRODUCT?** ……

**CREDIT CARD NUMBER:** …….. **CREDIT CARD EXPIRY DATE:** ……

**IF CREDIT CARD INFORMATION IS NOT PROVIDED WE WILL CALL YOU FOR PAYMENT BEFORE DELIVERY OR PICK UP**

**Or you can E-Transfer to Paypioneercoop@sasktel.net**

**GROCERY ORDER - please include the quantity you require**

…… …… ……

…… …… ……

…… …… ……

…… …… ……

…… …… ……

…… …… ……

…… …… ……

…… …… ……

…… …… ……

…… …… ……

…… …… ……

…… …… ……

Please save this form and email it to : fooddeliverypioneercoop@sasktel.net